



KATZENHILFE DES KREISES OLPE e.V.

1. Vorsitzende

Christa Ellert • Am Hengstenberg 7 • 57368 Lennestadt • Tel. 02721 8820

Beitrittserklärung/Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Katzenhilfe des Kreises Olpe e. V.
und erteile folgende Einzugsermächtigung für meinen Mitgliedsbeitrag:

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Telefon

Email

Mein Mitgliedsbeitrag€

Kreditinstitut

BIC

IBAN DE - - / - - - - / - - - - / - - - - / - - - - / - -

Ort, Datum

Unterschrift

Bankverbindung:

Sparkasse Mitten im Sauerland • IBAN DE44464510120007000714 • BIC WELADED1MES

Die Mitgliedsbeiträge (Mindestjahresbeitrag 20,00 € oder alternativ ein monatlicher Mindestbeitrag von 2,00 €) sind nach § 10 b EStG § 9 Abs. 3 KStG und § 9 Nr. 5 GewStG wie Spenden abzugsfähig.

Für Spenden und Beiträge bis 200,00 € gilt der Kontoauszug als Spendenquittung.

Gemäß § 5 Abs. 3 unserer Satzung endet die Mitgliedschaft durch schriftliche Austrittserklärung gegenüber dem Vorstand.

Der Austritt kann nur zum Ablauf eines Kalenderjahres – unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten – schriftlich erklärt werden.



KATZENHILFE DES KREISES OLPE e.V.

1. Vorsitzende

Christa Ellert ♦ Am Hengstenberg 7 ♦ 57368 Lennestadt ♦ Tel. 02721 8820

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE98ZZZ00000661879 Mandatsreferenz

Ich ermächtige die Katzenhilfe des Kreises Olpe e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Katzenhilfe des Kreises Olpe e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name
Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Kreditinstitut

BIC

IBAN DE -- / --- / --- / --- / --- / --

Ort, Datum

Unterschrift